

## Annonce de la retraite

Votre capital épargne sera nécessairement désinvesti à la date du départ en retraite indiquée. Afin que la mise à la retraite puisse être effectuée selon les désirs de l'assuré, nous vous prions de nous remettre le formulaire complété et dûment signé au plus tard 4 semaines avant la date désirée.

### Institution de prévoyance

Entreprise

Cercle des personnes concernées

### Données sur la personne assurée

Nom et prénom

Adresse

NPA et lieu

Numéro d'assurance sociale

Date de naissance

Sexe

Etat civil confirmé\*

### Dissolution du rapport de travail en raison de la retraite

Retraite ordinaire le

Retraite anticipée le

Retraite différée le

Retraite partielle à % le CHF

Nouveau salaire pour le taux d'activité résiduel

La personne sortante est-elle en incapacité de travail?  non  oui

Lieu, date

Timbre et signature de l'entreprise

## Instructions de la personne assurée quant à sa retraite

Nom et prénom

Numéro d'assurance sociale

Domicile fiscal au moment de la retraite

Suisse

Étranger

Adresse exacte

### Forme désirée de la prestation de vieillesse

Je désire disposer de mon avoir de vieillesse total sous la forme d'un versement en capital

### Documents nécessaires (datant de moins de 6 mois)

- \* Les personnes non mariées doivent confirmer leur état civil au moyen d'un certificat individuel d'état civil.
- \*\* Les personnes mariées ou vivant en partenariat enregistré doivent fournir l'accord écrit du conjoint, resp. du partenaire enregistré pour le versement sous forme de capital. L'accord doit être fourni sous l'une des formes suivantes:
  - La signature est authentifiée par un notaire ou par le contrôle des habitants.
  - La signature personnelle du conjoint, resp. du partenaire doit être déposée auprès du responsable du personnel de l'employeur (une pièce d'identité authentifiée, signée à la main et pourvue d'une photo, doit être présentée).

### Coordonnées bancaires

Nom de la banque

Adresse de la banque

Numéro IBAN

SWIFT / BIC (paiements à l'étranger)

### Signature

Je déclare avoir lu les explications et rempli le formulaire complètement et conformément à la vérité.

Lieu, date

Signature

Lieu, date

Signature du conjoint / partenaire désigné\*\*

Lieu, date

Signature de la personne certifiant le document /  
autorité compétente